

*Грызлова Е. В., Козлова А. М., Мельникова А. А., Недоруба М. С.,
Пустохина И. Г., Фёдорова Ю. В.*

ЭРГОНОМИКА РАБОТЫ С ПРЕПАРАТАМИ МТА (IN VITRO)

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Скатова Е.А.

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ГБОУ ВПО Первый Московский государственный университет

им. И. М. Сеченова, г. Москва

Актуальность. В последнее время становится популярным использование препаратов МТА как альтернатива материалам на основе гидроксида кальция. При этом манипуляционные свойства данного материала отличаются от уже привычных кальцийсодержащих препаратов. Поэтому для молодых врачей становится актуальным обозначить критерии выбора того или иного препарата МТА из представленных на стоматологическом рынке.

Цель: сравнить эргономику работы с различными препаратами МТА

Материалы и методы. В исследовании использовали 30 зубов, ранее эндодонтически не леченных, которые были разделены на 2 группы. В 1 группе после формирования эндодонтического доступа в коронковой части на устьях каналов паковали слой МТА (имитация пульпотомии). Во 2 группе после формирования искусственной перфорации корня паковали МТА в зону перфорации ортоградно. Использовались следующие материалы: «Триоксидент» (ВладМиВа), МТА White (PD), Biodentine (Septodont). Оценивали манипуляционные свойства исследуемых материалов, процесс и результат внесения МТА с помощью рентгенограмм и визуально на шлифах зубов под увеличением. Также определяли эмиссию OH^- путём рН метрии растворов МТА в течение 15 дней.

Результаты и их обсуждение. Проведенное исследование позволило выявить: использование материала Biodentine требует дополнительного оснащения – капсулосмесителя, что влияет на стоимость материала. При замешивании в соответствии с инструкцией наиболее удобной для внесения и паковки является консистенция материала Триоксидент. Для закрытия перфорации корня наиболее удобен препарат МТА White со специально разработанным апплаером. Наибольшая рентгеноконтрастность выявлена у материалов Триоксидент и МТА White, препарат Biodentine рентгенологически практически идентичен тканям зуба. Наибольшая активность выделения OH^- наблюдалась в первый час после замешивания представленных препаратов, далее носила регрессивный характер.

Выводы:

1 Критериями выбора препарата МТА являются: доступность использования препарата, удобство дозирования и хранения, консистенция материала, удобство его внесения и рентгеноконтрастность.

2 Выбор материала зависит от потребности выполнения тех или иных манипуляций.